



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A GUARDERÍA

INSCRIPCIÓN:

GUARDERÍA: IAN NÚM. TELEFÓNICO: 55-5661-6122 FECHA DE ELABORACIÓN: _____ N° DE SOLICITUD: _____

DATOS DE LA NIÑA O EL NIÑO:

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO _____ MATERNO _____ NOMBRE (S) _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ PARA INGRESAR A LA SALA: _____ CURP: _____
EDAD DEL MENOR _____

DATOS DEL PADRE O LA MADRE

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO _____ MATERNO _____ NOMBRE (S) _____
DOMICILIO: _____
CALLE _____ N° _____ COLONIA _____
CIUDAD / DELEGACION _____ C. P. _____ TELÉFONO (¿CASA Y CELULAR) _____
CORREO ELECTRONICO _____
CURP: _____ N° DE SEGURIDAD SOCIAL: _____ UNIDAD MÉDICA DE ADSCRIPCIÓN: _____
TIEMPO APROXIMADO DE TRASLADO DE SU CASA A LA GUARDERÍA: _____ DE ÉSTA A SU TRABAJO: _____

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____
DOMICILIO: _____
CALLE _____ N° _____ COLONIA _____ C. P. _____
HORARIO DE TRABAJO: _____ TELÉFONO (S): _____ EXT. (S): _____
PUESTO QUE DESEMPEÑA _____

INGRESO:

PLÁTICAS DE ORIENTACIÓN INICIAL:	DD	MM	AAAA
INGRESO:			

DATOS DE PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL MENOR

	NOMBRE	TELEFONO	PARENTESCO
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____

NOMBRE Y FIRMA DE LA DIRECTORA

NOMBRE Y FIRMA DE PADRE O TUTOR